

1.- HE SIDO INFORMADO(A) QUE DURANTE MI TATUAJE PODRÍA SER NECESARIO EFECTUAR UNA SERIE DE FOTOGRAFÍAS O VIDEOS PARA PUBLICIDAD, SIENDO QUE DICHO MATERIAL SERÁ PROPIEDAD DE **Paulina Moreno Flores** Y SE CONSERVARÁ EN EL EXPEDIENTE CORRESPONDIENTE.

2.- COMPRENDO QUE DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO A EFECTUAR PUEDEN PRESENTARSE COMPLICACIONES, TALES COMO: INFECCIÓN, INFLAMACIÓN, DOLOR, REACCIONES ALERGICAS A LOS PIGMENTOS. EN CASO DE QUE EL TRATAMIENTO REQUIERA VALORACIÓN O LA PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS, SERÁ NECESARIO ASISTIR CON UN MÉDICO PROFESIONAL.

3.- SE ME HA EXPLICADO QUE EL ÉXITO DE LA SICATRIZACIÓN DEPENDERÁ EN GRAN MEDIDA DE ATENDER LAS INDICACIONES NECESARIOS PARA CUIDAR MI TATUAJE.

4.- DECLARO QUE TODO LO ANTERIOR SE ME HA EXPLICADO EN LENGUAJE CLARO Y SENCILLO Y QUE HE TENIDO LA OPORTUNIDAD DE ACLARAR TODAS MIS DUDAS. POR LO ANTERIOR MANIFIESTO ESTAR PLENAMENTE SATISFECHO(A) CON LA INFORMACIÓN RECIBIDA, COMPRENDIENDO TODOS LOS ALCANCES Y RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO AL QUE ME SOMETERÉ.